

## **Merkblatt Thrombozytenfunktionstest = PFA-200 Test**

**Probenmaterial:** jeweils zwei PFA-Röhrchen, korrekt gefüllt (= Natriumcitrat-Vollblut 3,8 % = 0,129 mol/l, pH 5,5), Monovette, türkis-blau.

**Präanalytik/Patientenvorbereitung:** Blutabnahme mit einer Kanüle von mindestens 21 G abnehmen. Kommt es während der Entnahme zu einem Venenkollaps oder zu einer Unterbrechung des Blutflusses, muss die Probe verworfen werden. Da die Thrombozytenfunktion von vielen Medikamenten (besonders ASS, Ibuprofen, Diclofenac) beeinträchtigt wird, ist die Medikation des Patienten vor der Untersuchung zu überprüfen.

**Stabilität der Probe:** bei + 20 °C 4 Stunden

**Hinweise:** Bei einer Thrombozytenzahl unter 150/nl und einem Hämatokrit < 35 % können die Messzeiten verlängert sein. Die Analytik sollte nicht bei Thrombozytenzahlen < 100/nl bzw. einem Hämatokrit < 30 % angefordert werden.

Es werden i. d. R. mit Epinephrin- und ADP-stimulierte Thrombozyten parallel untersucht. Clopidogrel wird nur bei der gesonderten Anfrage nach einem Clopidogrel-Responderstatus als Stimulanz eingesetzt.

### **Referenzbereich:**

Erwachsene und Kinder (ADP)	68-121 sec
Erwachsene und Kinder (Epinephrin)	84-160 sec
Erwachsene und Kinder (Clopidogrel)	< 106 sec

### **Abrechnung:**

EBM 32228/GOÄ 3961
EBM 32228/GOÄ 3961
EBM 32228/GOÄ 3961

### **Indikationen:**

- Unterstützung der Diagnose angeborener und erworbener Thrombozytendefekte
- Screeningtest bei Verdacht auf von Willebrand-Jürgens-Erkrankung
- Überprüfung der Wirkung von DDAVP (Minirin)
- Schnelle, präoperative Erfassung eines relevanten primären Hämostasedefekts bei Patienten mit hohem Blutungsrisiko
- ASS-Monitoring vor OP/Biopsie und bei Patienten nach Myokardinfarkt und Schlaganfall
- Clopidogrel Monitoring bei Patienten unter dieser bzw. unter dualer Plättchenaggregationshemmung

**Bestimmungsmethode:** Die Messzelle des PFA-200-Geräts ist mit Kollagen (Typ 1, Pferd) und Epinephrin-Bitartrat (Adrenalin), Adenosin-5-Diphosphat (ADP) oder Clopidogrel beschichtet. Die Reaktion wird gestartet mit der Benetzung der jeweiligen Membran mit isotoner Kochsalzlösung. Die Zeit vom Beginn der Stimulation der Thrombozyten bis zum vollständigen Membranverschluss durch die aktivierten Plättchen wird als Indikator der Thrombozytenfunktion gemessen.